

*Informativo de caráter referencial. Todos os dados estão sujeitos à alteração, sem aviso prévio, por parte da operadora.

Produto **Produto Ambulatorial** - consultas e exames simples previamente agendado, atende também urgência/emergência e procedimentos eletivos somente para as 12 primeiras horas.
Caso Necessite de internação eletiva ou cirurgia não tem cobertura.

Aviso Importante: todos os dados inclusive rede de hospitais estão sujeitos à alteração por parte da Operadora, sem aviso prévio.

TABELA DE VALORES

Tabela de Valores AMBULATORIAL

Válido a partir de 01/04/2017

Idade	Pleno Ambulatorial
49 a 53	172,09
54 a 58	215,11
59 ou +	258,14

REDE CREDENCIADA

Pleno Ambulatorial		
Zona Leste	Zona Oeste	Grande SP - Leste
Hospitais	Hospitais	Hospitais
H Cema Zona Leste	(H Ot) H Albert Sabin Lapa	(CEX) H Ipiranga - Mogi das Cruzes - SP (CEX)
H Central Guaianazes	(CEX) H Portinari	(CEX)
H Cesmo	(H Of)	
H Olhos de São Paulo - Unid Leste - SP	(H Of)	
	Zona Sul	
	Hospitais	
	H Ruben Berta	(H Ot)
Zona Norte		
Hospitais		
H Presidente	(CEX)	
	ABCD	
	Hospitais	
	H N S de Fatima - SCS - SP	(CEX)

Legenda de Atendimentos

PS: Pronto Socorro | **H Of:** Hospital Oftalmológico | **EL:** Exames Laboratoriais | **CEX:** Consultas e Exames | **H Ort:** Hospital Ortopedia | **H Ot:** Hospital Otorrino | **CCP:** Cirurgia de Cabeça e Pescoço | **HG:** Hospital Geral |